

Nº 125808.2007.1

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

|                             |  |                    |  |                            |  |
|-----------------------------|--|--------------------|--|----------------------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL |  | RUC                |  | EXPEDIENTE                 |  |
| MEDICARE S.A                |  | 0992495588001      |  | 125802                     |  |
| CAPITAL SUSCRITO            |  | CAPITAL AUTORIZADO |  | ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD) |  |
| 800                         |  | 1600               |  | 1                          |  |

**B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS**

[illegible]

**NOTA:** 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

**2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario**

**DECLARACIÓN:** El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

| AÑO | MES | DÍA |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

**Identificación:**

ANDEKA H. CASOL A.

Andrea Mario Conal

0908747132